

Antrag - Fragebogen



Luftfahrt-Haftpflichtversicherung für UAV
Gewerbliche Nutzung

Angaben zum Interessenten/Versicherungsnehmer	
Name, Firma:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Umsatz:	
Anzahl der Mitarbeiter:	
Branche:	
Telefon:	
Email:	

Angaben zum UAV-Informationen (UAV 1)		
Hersteller:		<input type="checkbox"/> Eigenbau
Modellbezeichnung:		
Werk-/Seriennummer:		
Baujahr:		
max. Abfluggewicht (MTOM) kg:		
Flugdatenschreiber vorhanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Für weitere UAVs bitte Seite 3 verwenden

Angaben zum gewünschten Versicherungsschutz		
Geltungsbereich:	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Weltweit (ohne USA und Kanada)
Deckungssumme:	<input type="checkbox"/> 1.000.000 EUR	<input type="checkbox"/> 1.500.000 EUR
	<input type="checkbox"/> 3.000.000 EUR	<input type="checkbox"/> 4.000.000 EUR
	<input type="checkbox"/> 5.000.000 EUR	<input type="checkbox"/> 10.000.000 EUR
Gewünschter Versicherungsbeginn:		

Angaben zum Verwendungszweck		
<input type="checkbox"/> Film- und/oder Fotoflüge	<input type="checkbox"/> Forschungsflüge	<input type="checkbox"/> Sprühflüge
<input type="checkbox"/> Überwachungsflüge (bitte Beschreibung)	<input type="checkbox"/> polizeilich/militärisch/behördlich (bitte Beschreibung)	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte Beschreibung)

Angaben zum Pilot/Steuerer		
<input type="radio"/> Der Pilot verfügt über keinerlei Vorkenntnisse <input checked="" type="radio"/> Der Pilot verfügt bereits über Vorkenntnisse (Mitglied im Modellflugverein, Einweisung durch den Hersteller, Teilnahme an Schulungen usw.)		
Weitere Informationen:		
Angaben zum Vorversicherer		
UAV aktuell versichert:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
akt. Versicherer:		
Vertragsablauf:		
Gekündigt durch:	<input type="radio"/> Versicherungsnehmer	<input type="radio"/> Versicherer
Vorschäden innerhalb der letzten 5 Jahre: (bitte Beschreibung)	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Weitere Angaben		
<input type="checkbox"/> Angebot liegt schon vor mit Datum vom:		
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 10px; display: inline-block; border: 1px solid #008000;"> Versicherung online beantragen </div>		
<input type="radio"/> SEPA-Lastschriftmandat (bitte unterschrieben per Fax, Mail oder Post zurücksenden)		
<input type="radio"/> Rechnung		
<div style="background-color: #008000; color: white; padding: 10px; display: inline-block; border: 1px solid #008000;"> Angebot online anfordern </div>		
Ihre Ansprechpartner bei Fragen		
Thomas Rüth HDI Global Underwriting Agency GmbH Charles-de-Gaulle-Platz 1, 50679 Köln Telefon +49 (221) 144-7442 thomas.rueth@hdi.global	Sebastian Heddier HDI Global Underwriting Agency GmbH Charles-de-Gaulle-Platz 1, 50679 Köln Telefon +49 (221) 144-2701 sebastian.heddier@hdi.global	

Bitte nur bei mehreren UAV ausfüllen

Befindet sich mehr als ein UAV zeitgleich in der Luft?	<input type="radio"/> Ja (CLASSIC)	<input type="radio"/> Nein (EXKLUSIV)
--	------------------------------------	---------------------------------------

Angabe weiterer UAVs:

UAV-Informationen (UAV 2)		
Hersteller:		<input type="checkbox"/> Eigenbau
Modellbezeichnung:		
Werk-/Seriennummer:		
Baujahr:		
max. Abfluggewicht (MTOM) kg:		
Flugdatenschreiber vorhanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

UAV-Informationen (UAV 3)		
Hersteller:		<input type="checkbox"/> Eigenbau
Modellbezeichnung:		
Werk-/Seriennummer:		
Baujahr:		
max. Abfluggewicht (MTOM) kg:		
Flugdatenschreiber vorhanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

UAV-Informationen (UAV 4)		
Hersteller:		<input type="checkbox"/> Eigenbau
Modellbezeichnung:		
Werk-/Seriennummer:		
Baujahr:		
max. Abfluggewicht (MTOM) kg:		
Flugdatenschreiber vorhanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

UAV-Informationen (UAV 5)		
Hersteller:		<input type="checkbox"/> Eigenbau
Modellbezeichnung:		
Werk-/Seriennummer:		
Baujahr:		
max. Abfluggewicht (MTOM) kg:		
Flugdatenschreiber vorhanden:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein



HDI Versicherung AG
www.hdi.global

Zahlungsgläubiger:
HDI Global SE, HDI-Platz 1
30659 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE31ZZZ00000051888

Hinweis: Die HDI Global SE inkassiert die Prämien für die HDI Versicherung AG und handelt in ihrem Namen und Auftrag.

SEPA-Lastschriftmandat

Ergänzung

zum Antrag/zur unverbindlichen Anfrage vom:

Tag	Monat								Jahr	

Versicherungsschein-Nr.

W i r d | v o n | H D I | e r g ä n z t !

Antrags-Nr. F ü l l t | H D I | a u s !

Versicherungsnehmer _____

Einzugs-ermächtigung Ich ermächtige/Wir ermächtigen die HDI Global SE, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HDI Global SE auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung der Prämien Die fälligen Prämien werden ab sofort von Ihrem Konto abgebucht. Dies gilt auch für die jetzt fälligen Prämien. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

Frist für die Vorabinformation: Der Zahlungsempfänger informiert den Zahlungspflichtigen (Vertragspartner) spätestens fünf Tage vor dem Abbuchungstermin über den anstehenden Einzug.

Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen separat mitteilen.

Kontoinhaber w m Name _____ Vorname _____

Firma _____ Land _____

Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Bankdaten Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Länder- code	Prüfziffer	(Deutschland: Bankleitzahl)	(Deutschland: Kontonummer)
-----------------	------------	-----------------------------	----------------------------

Unterschrift Ort/Datum _____

Kontoinhaber  _____
ggf. Firmenstempel